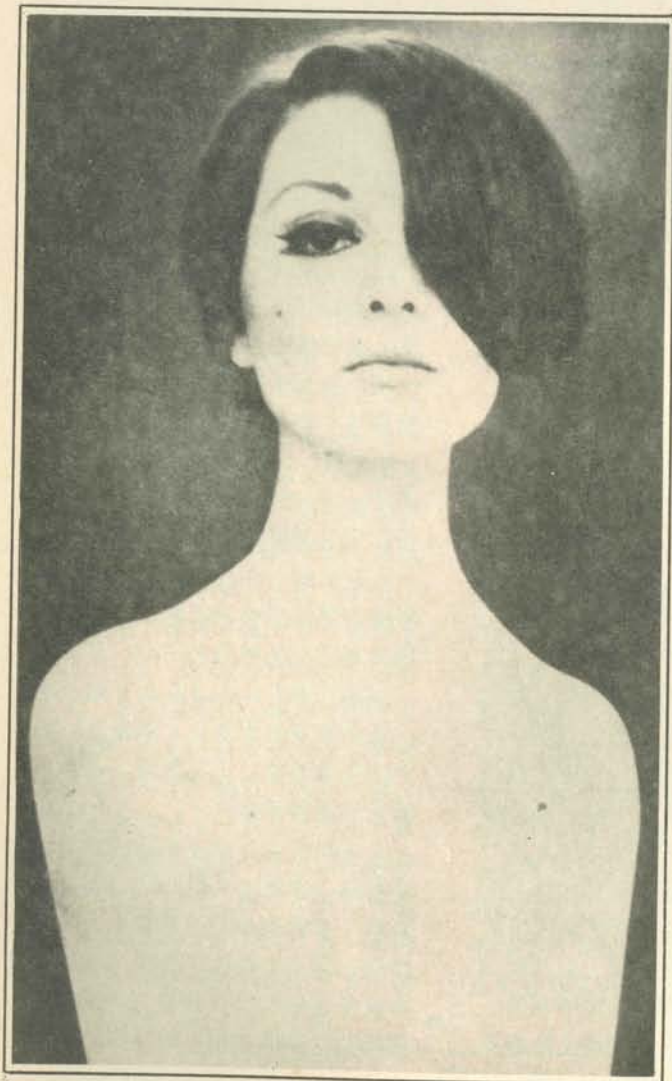


性態度與知識

李玉真 譯



調查顯示護生對於性的方面比畢業護士有更多認識和更開放的態度，但是和一般大專畢業生比較起來却顯得懂得不多而更加保守。

一般所說的“健康的性”是綜合肉體，情緒，智慧，社會，道德各方面對性本質及性行為的觀念而成。它的作用是在促進人格，人際關係和愛的成長。

如今；性的健康已被認為是個人生活經驗中最基本部分，且正迅速為有關健康的部門所關注。例如：在醫學教育上已發生一些小變革，1974年間在114所醫學院中有106所有了正式的性教育（1960年僅有三所），對這些進展而言，以賓州大學醫學性教育中心居功厥偉。

隨著這種醫學教育的改變而來的是性醫療診所也紛紛設立。據估計美國至少有3000個這種診所存在；然而其中有些診所在做什麼只有天曉得！

護理學校的性教育是落後了，在70年代初，據美國性資料及教育協會（SIECUS）調查，176個頒發學士學位的護理學校中，只有一所設有性的課程，而且是選修的。而其他學校却有5所設有類似的選修課程。

機能的基本生物學概念的了解、疾病與健康之本質及相互之關係—比如說糖尿病對男人性勃起及女人性喚起的影響。

護士應充分的了解懼怕、憤怒和罪惡感能影響性喚起及性行爲。相反地，喜悅、驕傲、希望和愉快能增強性樂趣。同樣地，知識應包括文化對性態度和性行爲的影響，以及性療法形式的基本了解。

保健人員對性教育的態度也很重要，因此87%的醫學院利用色情電影，以小組討論方式去增加學生的愉快，接受性和了解。最近對醫學院的調查顯示出68%的性教育家都認爲學生最需要的是態度的改變，18%認爲知識的獲得更是重要；而15%却認爲治療技巧的磨鍊才最重要。

“SKAT”

SKAT性知識與態度的測驗（Lief及Reed設計而Ebert加以修改），已被發展成教學與研究的工具，其項目可作爲分組討論用。最近三年，已有25,000個在學，畢業或職校學生接受這個測驗。SKAT也曾被用來測驗學生於參加性教育課程前後在知識及態度上的改變。

SKAT包括四種態度上的尺度。其一：“異性關係（HR）”尺度測出個人對於婚前性關係及婚後外遇的態度。高分數表示（60分以上）接受測驗者認爲婚前性關係和婚後外遇的關係是可接受的（甚至也想去），而並無害於婚姻關係。40分以下的表示持保守的態度。

其二：“性的神話（SM）”尺度測出個人對於一般特有對性的錯誤觀念，性的禁忌和謬見的接受或不接受。分數在60分以上表示拒絕接受這些錯誤觀念。

其三：“墮胎（A）”尺度測出個人對於墮胎在社會上、醫學上和法律上各方面的看法。分數60分以上的人認爲在不希望的情形之下懷孕，只要女性認爲必要，墮胎就可以進行。40分以下表示強烈的反對。

在“手淫”尺度上，60分以上的人認爲自行性刺激是健康且可接受的行爲；而分數低於40分的人認爲手淫是不可接受和不健康的。分數越低的則反對的程度越大。

另外有一部份牽涉到知識的。這部份包括一系列的是非題。有一些不包括在統計分析上，通常是因爲它們在前

雖然所有護理學校現在都提供很有限的性課程（作爲其他科目的一部份），但幾乎都集中在生育的方面。（其中許多學校，甚至連這些都不充分）。被調查的學校中只有百分之四十論及一個基本主題—即男女之性生理反應。撇開這個不說，大多數的護理教育者似乎都同意性教育是相當重要的。要提供夠格的護理服務，護士都應該有性教育的教養。

“態度—知識—技術”

護理人員可因自己的態度而致不能很客觀地聽取病人傾訴及超然適當地進行護理工作。強烈的感情和偏頗的態度也會使知識的獲得大受阻礙。成見或知識不足常致技術發展受阻。因此，我們認爲態度、技術和知識（ASK程式）是一個連鎖的迴饋系統。

談到“態度”，我們是想到專業人員的喜好及未加判斷的態度。當然沒有人能夠做到絕對的中立，但是一個人却必須對自己的價值觀、偏見、成見有先見之明而且確定自己不會因此損害到病人的權益。“知識”是該包括對性



面的測驗結果並沒有顯示很大的差異，但因為它們有教學的價值，所以仍被保留著。保留下來作分析的項目顯示出包含有關性機能的豐富知識。

“五個團體對性的態度”

我們從一年級至四年級的醫學生中選出一群普遍性抽樣來作測驗，由此決定“普通行為”，並且訂其分數為50分。個人或一個團體的行為可與“普通行為”比較而很快地換算出其於百分比階上的定位值。依據測驗可知，68%的醫學生所得的分數是在40~60分之間，96%的人在30~70分之間，分數在兩端的人只佔4%。

在接受SKAT測驗的團體中，我們將兩個護理團體和其他三個團體作比較：1774個護生（24個或1.6%是男的），828個護士（9個或1.4%是男的），1104個女醫學生，569個女畢業生和1243個女大專生。從護生和護士比較中指出在所有SKAT的四種態度尺度上護生都較有知識且較開放的。這個差別尤其可從對於異性關係和手淫的態度上明顯地看出來。兩個護理團體比起女醫學生及大專畢業生都顯得較無知且保守。正式護士並沒有比大學生更顯著地具有見聞和知識。比較所有團體中最保守的（護士）和最開放的（畢業生）顯示出在所有四種性態度上有著驚人的差別。

“雖然年齡可能被考慮為對護士保守主義的最重要

因素，但資料並不證實此項假設”

例如：女畢業生中有37%大於31歲。女醫學生中平均比護生大2歲左右。

在所有的可能性，社會階級證明在護士和護生之間有保守主義與開放主義的很大不同。護生中的父親從事專門職業或是管理者佔53%，而護士的父親却只佔19%，護生的父親41%是大專畢業的，而護士的却只佔9%。

回答者生長的家庭環境，保守的程度和宗教價值的影響有一個顯著的不同：即護生中有46%是生長在性抑制的環境，而護士卻高達60%。

雖然天主教徒聽說是比其他宗教有較保守的性標準，然而，實際上在從SKAT的其他某些範圍研究上看來，它似乎未被證實是護生與護士差別的一個因素。護生中48%而護士中只有36%是天主教徒。然而，我們可以發現在“墮胎”和“手淫”尺度上，護生是較保守的，而似乎只有“墮胎”顯著地受學生所信仰的天主教義影響。

在“選擇的性行為”統計表上顯示：在護士中有較少的處女（和護生比起來），但我們應該想到這個團體中有92%的人是已婚的。這兩個團體中各有13%、17%可被稱為“性自由”，即她們有超過五個性交對象。

對手淫的回答是值得注意的。Kiney在1940年的報告說有65%的女性有手淫行為，所以我們可以輕易地相信目前至少有75%以上。

在35個有關性態度的問題，我們已經選出兩個來表示開放和保守的程度。（參考對於墮胎和婚前交媾看法的統計分析表）。

“知識項目”

和標準的平均分數50分比照下的知識分數，茲詳列於下：

畢業生	52.51
醫學生	51.25
護生	46.42
護士	43.90
大專生	43.03

在71條知識項目中，我們選出了三條用來作詳細的說明與分析。第一題是“在女性中有兩種生理上的快感，一種是陰蒂的，是一種是陰道的”。這是一個錯誤的說法。雖然由於刺激來源的不同，心理有所變化，但是無論刺激的來源是什麼，被證實只有一種生理的性高潮。少數的權威者仍然持著相反的意見，但是證據強烈地證明這種說法是不正確的。觀念錯誤的人護生中有46%，護士卻高達76%，而女醫學生中佔30%。

另外一題是“只有少數的夫婦曾經有過嘴和生殖器的性挑逗”。據Kinney的報導發現夫婦中有三分之二曾經為之。隨著性行為公開討論的增加，無可置疑，這種行為從上一代開始已經增加了。在護生中有28%的答案是不正確的，而護士中卻有53%是不正確的。

回答下面這一題值得我們特別注意，即“某些精神上的不穩定被證明是由於手淫引起的”。我們發現有16%的女醫學生（百分比率幾乎和男醫學生的完全一樣）仍然堅持這種錯誤的信念，且認為這是值得關心的。很多醫生將要忠告那些有手淫行為的病人。因為有28%

的護生和33%的護士仍然堅持這種錯誤的信念，很明顯地，這值得護理教育者特別關心。另外有15%的畢業生和40%的大專生也有這種錯誤的觀念。

“臨床的實行”

到目前還沒有發展過有關保健人員性的態度、知識、背景對於在臨床下處理病人性問題的資料。根據男醫學生的自我報告，mudd和Siegel發現個人的性經驗和焦慮的程度（或相反：滿足）是沒有關聯的，這是從學生在接受各種不同的臨床情況例如：乳房、骨盆或直腸的檢查或接受性經驗的調查中顯示出來的。換句話說，那些有很多性交經驗的人和處女一樣是神經緊張的。

因為對護士的每日工作去觀察十分困難，Luber曾努力作一個評價的中間形式。她構想了專業一性的角色目標（PSRI），其內容包括各種不同的情況下和所將選擇的行動。有108個家庭計劃護士和67個四年級護生（包括在某文前面的SKAT的資料內）接受了這兩項測驗（PSRI和SKAT）。從相關係數指出在家庭計劃護士中六個分數的每一個之間都有絕對的關聯，但在護生中的關聯並沒有如此密切。在學生團體中，只有在“手淫”尺度上唯一指示與其他項的分數是有絕對的關連（相關係數小於0.01）。如Luber所說，“那些對手淫態度較開明的學生，將表現出對於性的其他方面都較滿足”。據Luber研究指出：護生和家庭計劃護士比較起來，在各種測驗中分數都較高，包括PSRI測驗，只有一項例外就是“對於性傳統的態度”，此項和護士沒有很大的不同。

Luber的發現指出護生的分數比護士高出很多，這項結果和本文前面所列的資料一樣。

Luber作了一個概括的結論，發現那些時常上教堂，表示她們很有宗教信仰而且她們工作的地區不是在都市的



四十歲以上之護士是較無知且較保守的。Luber 提出：在臨床情形下，性知識是重要的，應挑選對性接受且較有知識的護士，並且前文的要素可以作為更廣泛普查的輔助資料。

發現家庭計劃護士在性方面比護生較無知，這是一個信號，表示挑選的程序必須重新審查，而且性的在職教育是護理教育的當務之急。雖然護生似乎對於廣泛的性行為有較開放的知識且較接受的，但仍不應感到滿意，護生的性知識仍有相當大片的空白。

護理教育者必須決定是否也要編入那些醫學院中使用的實際技巧的教材。我們深信經過一項態度和實際的綜合訓練、知識的傳播和合適的技巧教導，一定會產生出較敏感、了解和關心的護士。護理工作人員也應該開始注意這一個繫乎家庭幸福和諧與否與全人類所關心的問題了。

選擇的性行為 *

團體	回答者	處女者	回答者	超過五個 性對象者	回答者	從未手 淫者
護生	879	35 %	864	13 %	1,158	31 %
護士	285	15 %	297	17 %	564	32 %
醫學生	429	19 %	417	32 %	570	18 %
畢業生	162	0.6 %	159	23 %	324	12 %
大專生	489	42 %	492	14 %	717	29 %

*每一項調查的回答者人數都不同而且統計人數也和後面列出來的總人數不盡相同，是因為有些人沒有回答所有的項目，而有一部分被指示不要回答SKAT中有關性經驗的部分。

“只要當母親的認為必要時墮胎應被准許”

百分比(大約)

	堅決同意	同意	沒有意見	反對	堅決反對
護生	21	28	17	20	15
護士	12	19	11	40	18
醫學生	44	28	7	11	11
畢業生	56	23	9	7	4
大專生	45	21	8	12	13

“婚前的交媾在道德上是不可求的”

百分比(大約)

	堅決同意	同意	沒有意見	反對	堅決反對
護生	5	18	9	41	28
護士	21	35	12	27	4
醫學生	5	11	6	28	51
畢業生	2	11	3	36	49
大專生	6	14	7	34	39

接受 SKAT 測驗的團體

團體	人數	平均年齡	已婚的	女性
護生	1,774	20	28 %	98.4 %
護士	828	35	92 %	98.6 %
醫學生	1,104	22	27 %	100.0 %
畢業生	569	26	73 %	100.0 %
大專生	1,243	18	10 %	100.0 %

